



โรงเรียนเซนต์คาเบรียล
Saint Gabriel's College

565 ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

ส่วนที่ 1 สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขาผู้รับฝาก วันที่

ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

ใบแจ้งการชำระค่าเล่าเรียนนักเรียน / Bill Payment

เพื่อเข้าบัญชี โรงเรียนเซนต์คาเบรียล



บมจ. ธนาคารกรุงเทพ Service Code: SGB (10/20 บาท)



บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ : 158-3-00030-5 (Bill Payment) (10/20 บาท)



บมจ. ธนาคารกรุงศรี Comp Code: 53966 (10/20 บาท)

ชื่อนักเรียน / Name

เลขประจำตัว (CUST.NO.)

ชั้น/ห้อง (REF.NO.) ระดับชั้น.....ห้อง.....

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น CASH ONLY

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	-
-------------------------	-------	-----------------------	-------	---

ผู้นำฝาก/โทร.

ผู้รับเงิน

หมายเหตุ นำส่วนที่ 2 ไปรับใบเสร็จฯ ที่โรงเรียนเซนต์คาเบรียล (1 สัปดาห์ หลังจากชำระเงิน)



โรงเรียนเซนต์คาเบรียล
Saint Gabriel's College

565 ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ปกครอง

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขาผู้รับฝาก วันที่

ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

ใบแจ้งการชำระค่าเล่าเรียนนักเรียน / Bill Payment

เพื่อเข้าบัญชี โรงเรียนเซนต์คาเบรียล



บมจ. ธนาคารกรุงเทพ Service Code: SGB (10/20 บาท)



บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ : 158-3-00030-5 (Bill Payment) (10/20 บาท)



บมจ. ธนาคารกรุงศรี Comp Code: 53966 (10/20 บาท)

ชื่อนักเรียน / Name

เลขประจำตัว (CUST.NO.)

ชั้น/ห้อง (REF.NO.) ระดับชั้น.....ห้อง.....

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น CASH ONLY

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	-
-------------------------	-------	-----------------------	-------	---

ผู้นำฝาก/โทร.

ผู้รับเงิน

หมายเหตุ นำส่วนที่ 2 ไปรับใบเสร็จฯ ที่โรงเรียนเซนต์คาเบรียล (1 สัปดาห์ หลังจากชำระเงิน)